



**CONSORCIO DE PREVENCIÓN, EXTINCIÓN DE INCENDIOS
Y SALVAMENTO DE LA ISLA DE TENERIFE**

APELLIDOS:

NOMBRE:

D.N.I./N.I.E.:

EN SU PROPIO NOMBRE O EN REPRESENTACIÓN DE

CON D.N.I./N.I.E./C.I.F.:

DOMICILIO EN

POBLACIÓN

CÓDIGO POSTAL

TELÉFONO FIJO

TELÉFONO MÓVIL

CORREO ELECTRÓNICO

DESEA QUE LAS COMUNICACIONES SE REALICEN POR CORREO ELECTRÓNICO: Sí NO

EXPONE

Y es por lo que, SOLICITA

En _____ a _____ de _____, de _____

Fdo.:

Documentos que se acompañan:

PROTECCIÓN DE DATOS

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley Orgánica 3/2018, de 5 de diciembre, de Protección de Datos Personales y garantía de los derechos digitales, esta Administración le informa que los datos personales obtenidos mediante la cumplimentación de este documento/impreso/formulario y demás que se adjuntan van a ser incorporados, para su tratamiento, en un fichero automatizado. Puede ejercitar los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, dirigiendo un escrito a CONSORCIO DE PREVENCIÓN, EXTINCIÓN DE INCENDIOS Y SALVAMENTO DE LA ISLA DE TENERIFE, calle Villalba Hervás, nº 2, 1º derecha. Edificio Ahlers y Rahn. 38002, Santa Cruz de Tenerife, a la dirección de correo electrónico administracion@bomberososterife.com o al fax nº 922 53 34 94 .

SR. GERENTE DEL CONSORCIO DE PREVENCIÓN, EXTINCIÓN DE INCENDIOS Y SALVAMENTO DE LA ISLA DE TENERIFE